

<https://helda.helsinki.fi>

pö Yövirtsaamisen ennuste meta-analyysistä tuke

Pesonen, Jori S.

2016

Pesonen , J S , Cartwright , R , Mangera , A , Santti , H , Griebing , T L , Pryalukhin , A E ,
Riikonen , J , Tähtinen , R M , Agarwal , A , Tsui , J F , Vaughan , C P , Markland , A D ,
Johnson , T M , Fonsell-Annala , R , Khoo , C , Tammela , T L J , Aoki , Y , Auvinen , A ,
pö Heels - Ansdell , D , Guyatt , G H & Tikkinen , K A O 2016 , ' Yövirtsaa
meta-analyysistä tukea päätöksentekoon ' , Duodecim , Vuosikerta. 132 , Nro 9 , Sivut
867-867 .

<http://hdl.handle.net/10138/305657>

publishedVersion

Downloaded from Helda, University of Helsinki institutional repository.

This is an electronic reprint of the original article.

This reprint may differ from the original in pagination and typographic detail.

Please cite the original version.

Incidence and remission of nocturia: a systematic review and meta-analysis

Jori S. Pesonen^{1,2}, Rufus Cartwright^{3,4}, Altaf Mangera⁵, Henriikki Santti⁶, Tomas L. Griebing⁷, Alexey E. Pryalukhin^{8,9}, Jarno Riikonen², Riikka M. Tähtinen¹⁰, Arnav Agarwal^{11,12}, Johnson F. Tsui¹³, Camille P. Vaughan¹⁴, Alayne D. Markland¹⁴, Theodore M. Johnson^{2nd 14}, Riikka Fonsell-Annala¹⁵, Charlie Khoo¹⁶, Teuvo L. J. Tammela², Yoshitaka Aoki¹⁷, Anssi Auvinen¹⁸, Diane Heels-Ansdell¹², Gordon H. Guyatt^{12,19}, Kari A. O. Tikkinen^{6,20}

Eur Urol, julkaistu verkossa 19.2.2016

Yövirtsaamisen ennuste – meta-analyysistä tukea päätöksentekoon

Yövirtsaaminen on fluktuoiva oire, joka lisääntyy voimakkaasti ikäännyttyä. Yövirtsaamista ilmenee uutena oireena vuosittain 0,4 %:lla alle 40-vuotiaista, 3 %:lla 40–59-vuotiaista ja 12 %:lla yli 60-vuotiaista. Ikä ei kuitenkaan vaikuta oireen lievenemiseen (remissio): sitä tapahtuu kaikissa ikäluokissa 12 %:lla yövirtsaamisesta kärsivistä.

Yövirtsaaminen on varsin yleinen vaiva. Se saattaa johtua esimerkiksi yöllisen virtsamäärän lisääntymisestä, virtsarakon tilavuuden pienentymisestä tai unihäiriöistä.

Yövirtsaamisen luonnollista kulkua selvitetiin laajalla meta-analyysillä. Kirjallisuushaku käsitti PubMed-, Scopus- ja CINAHL-tietokannat sekä urologian ja urogynekologian alojen järjestöjen vuosikongressien tiivistelmät. Tutkimuksen päätemuuttujina olivat yövirtsaamisen vuosittaiset ilmaantuvuus- ja remissioluvut. Lisäksi selvitettiin iän, sukupuolen, seuranta-ajan, tutkimusharhan riskin ja yövirtsaamisen määritelmän vaikutusta ilmaantuvuuteen ja remissioon.

Potentiaalisista 4 165 raportista kuusitoista täytti tutkimuksen kelpoisuuskriteerit. Meta-analyysiin sisällytettiin 13 tutkimusta (114 964 henkilövuoden seuranta). Yövirtsaamisen keskimääräinen vuosittainen ilmaantuvuus oli alle 40-vuotiailla aikuisilla 0,4 %, 40–59-vuotiailla 2,8 % ja yli 60-vuotiailla 11,5 %. Vuosittainen remissio oli 12,1 %. Meta-regressioanalyysissä ikä ennusti ilmaantuvuutta mutta ei remissiota. Sukupuolella, seurantaajalla tai tutkimusharhan riskillä ei ollut vai-

kutusta ilmaantuvuuteen tai remissioon. Yövirtsaamisen määritelmä ei ollut yhteydessä ilmaantuvuuteen mutta oli yhteydessä remissioon: yövirtsaamiskerrat vähenivät 6,7 %:lla, 15,5 %:lla ja 22,3 %:lla henkilöistä, jotka lähtötilanteessa virtsasivat vastaavasti vähintään yksi, kaksi ja kolme kertaa yössä (**KUVA**).

Oireiden ennustetta tutkivat meta-analyysit ovat harvinaisia niiden metodologisen vaikeuden takia, eikä yövirtsaamisesta ole aiemmin tehty vastaavaa tutkimusta. Tuloksia voidaan hyödyntää yövirtsaamisen hoidon ja seurannan päätöksenteossa. ■

¹Kirurgian klinikka, Päijät-Hämeen keskussairaala, Lahti; ²Urologian yksikkö, TAYS, Tampere; ³Department of Epidemiology and Biostatistics, Imperial College, London; ⁴Department of Urogynaecology, Imperial College, London; ⁵Department of Urology, Sheffield Teaching Hospitals, Sheffield; ⁶HYKSin urologian klinikka, Helsinki; ⁷Department of Urology, University of Kansas and The Landon Center on Aging, Kansas City; ⁸North-Western State Medical University named after I. I. Mechnikov, Department of Urology, Saint Petersburg; ⁹Department of Pathology, Saarland University Medical Center, Homburg; ¹⁰Synnytysten ja naistentautien yksikkö, KYS, Kuopio; ¹¹Faculty of Medicine, University of Toronto, Toronto; ¹²Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, McMaster University, Hamilton; ¹³Department of Urology, Lenox Hill Hospital, New York; ¹⁴Department of Veterans Affairs, Birmingham/Atlanta Geriatric Research Education and Clinical Center, Atlanta; ¹⁵Urologian yksikkö, Porvoon sairaala, Porvoo; ¹⁶Department of Urology, Royal Free Hospital, Lontoo; ¹⁷Department of Urology, University of Fukui, Faculty of Medical Sciences, Fukui; ¹⁸Terveystieteiden laitos, Tampereen yliopisto; ¹⁹Department of Medicine, McMaster University, Hamilton; ²⁰Kansantervestieteen laitos, Helsingin yliopisto